

EX.MO/A SENHOR/A PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

RESIDÊNCIA/SEDE:

FREGUESIA:

CONCELHO:

CÓDIGO POSTAL:

CARTÃO MUNÍCIPE N.º:

NIPC/NIF:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

E-MAIL:

DECLARO QUE ACEITO COMUNICAÇÃO / NOTIFICAÇÃO VIA ELETRÓNICA (A ACEITAÇÃO DO CONSENTIMENTO PRÉVIO HABILITA A ADMINISTRAÇÃO A COMUNICAR COM OS INTERESSADOS POR VIA ELETRÓNICA NOS TERMOS DO ARTIGO 63º DO DL N.º4/2015, DE 7 DE JANEIRO.)

REPRESENTANTE (LEGAL)

Em caso de Pessoa Coletiva

NOME:

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

NA QUALIDADE:

PROPRIETÁRIO

USUFRUATUÁRIO

LOCATÁRIO

SUPERFICIÁRIO

OUTRO

DESCRIÇÃO/PEDIDO:

VEM SOLICITAR A V. EX.ª, REFERENTE À TAXA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E URBANOS E LIMPEZA PÚBLICA, A:

ALTERAÇÃO DE MORADA(1):

ALTERAÇÃO DE UTENTE(2):

ANULAÇÃO(3):

ISENÇÃO(4):

ANO:

RETIFICAÇÃO DE TARIFA(5):

CESSAÇÃO DE ATIVIDADE(6):

REDUÇÃO DE TARIFA(7):

NÚMERO DO CLIENTE(*):

(*): CAMPO OBRIGATÓRIO

TOMA CONHECIMENTO

A **Câmara Municipal do Marco de Canaveses (CMMC)** é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos neste impresso/requerimento e apenas os utilizará para dar cumprimento ao requerido. Assim que termine o processo administrativo em causa, a **CMMC** compromete-se a eliminar os seus dados pessoais, desde que não exista nenhuma obrigação legal para a sua manutenção. A **CMMC** poderá partilhar os seus dados pessoais com entidades terceiras, caso haja essa necessidade no âmbito do processo administrativo, assumindo o compromisso de garantir que as mesmas cumprem com as suas obrigações em matéria de proteção de dados pessoais. Se entender que os seus dados pessoais estão a ser objeto de um tratamento ilícito poderá apresentar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados Pessoais – CNPD. Poderá exercer os seus direitos junto da **CMMC** através do seguinte endereço epd@cm-marco-canaveses.pt

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE ____ MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE ____

REQUERENTE, _____ ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

○ seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X), os documentos que junta ao seu processo.

APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO / B.I (DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR NO QUE RESPEITA À UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CIDADÃO);

FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF);

FOTOCÓPIA DA ÚLTIMA FATURA DE RESÍDUOS SÓLIDOS EMITIDA OU IDENTIFICAÇÃO DO NÚMERO DE CLIENTE NO CAMPO DESCRIÇÃO.

NO CASO DE ANULAÇÃO DA TARIFA DE HABITAÇÃO DEVOLUTA (3) E NO CASO DE ANULAÇÃO DA TARIFA DE ATIVIDADE COMERCIAL/INDÚSTRIA (3) PARA ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA MENCIONADOS DEVEM JUNTAR AINDA:

COMPROVATIVO DA DESLIGAÇÃO DE CONTADOR DE ÁGUA E / OU ENERGIA, (SE FOR O CASO);

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA, EM COMO A HABITAÇÃO ESTÁ DEVOLUTA, COM AUTORIZAÇÃO PARA VERIFICAÇÃO PELA FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL.

NO CASO DE ISENÇÃO DE TARIFA (4) PARA ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA MENCIONADOS DEVEM JUNTAR:

ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS E RESPECTIVA NOTA DE LIQUIDAÇÃO (IRS) OU COMPROVATIVO DE ISENÇÃO, EMITIDO PELO SERVIÇO DE FINANÇAS, DE TODOS OS ELEMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR (DOCUMENTOS PREVISTOS NO IMP.18.22);

NO CASO DE RETIFICAÇÃO DE TARIFA (5) PARA ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA MENCIONADOS DEVEM JUNTAR:

FOTOCÓPIA DA PLANTA DE IMPLANTAÇÃO DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL;

NO CASO DE CESSAÇÃO DE ATIVIDADE COMERCIAL / INDUSTRIAL (6) DEVE INDICAR OS SEGUINTE ELEMENTOS:

NOME:

MORADA:

FREGUESIA:

CÓDIGO POSTAL:

CONCELHO:

TELEFONE:

NOTAS: SE O ESPAÇO FICAR VAGO, EXISTE O DEVER DE INDICAR O NOVO INQUILINO LOGO QUE O MESMO SE ENCONTRE OCUPADO, SOB PENA DE SER ASSUMIDO PELO PROPRIETÁRIO O PAGAMENTO DE TODOS OS MESES PENDENTES.

NO CASO DE REDUÇÃO DE TARIFA EM 50% PARA EMIGRANTE E/OU 2ª HABITAÇÃO (7), PARA ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA MENCIONADOS DEVEM JUNTAR:

COMPROVATIVO DE RESIDÊNCIA NO ESTRANGEIRO;

ATESTADO COMPROVATIVO DA JUNTA DE FREGUESIA JUSTIFICANDO O TIPO DE REDUÇÃO;

SANEAMENTO E APRECIÇÃO LIMINAR DO PROCESSO: (NOTIFICAÇÃO PRESENCIAL DE FALTA DE DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA COMPLETAR A INSTRUÇÃO DO PROCESSO):

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE ____

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE ____

REQUERENTE, _____

ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

O/A Assistente Técnico/a procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo esteja devidamente instruído.

A IMPORTÂNCIA DE _____ FOI PAGA POR
GUIA DE RECEITA EVENTUAL N.º _____ DE ____/____/____

O/A ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

NOTAS
